

## Fördermitglied werden und die Arbeit des BV Altenessen 06 unterstützen!



### Meine Angaben:

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Meine Mitgliedschaft:

Fördermitgliedschaft Beitrag 10,- €/Monat

Fördermitgliedschaft mit folgendem monatlichen Beitrag: \_\_\_\_\_

Einmalige Spende in Höhe von: \_\_\_\_\_ Ich erhalte hierfür ein Spendenquittung.



**Herzlichen  
Dank!**

Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine Daten auf unbegrenzte Zeit gespeichert werden, sofern der Zweck der Datenverarbeitung bestehen bleibt. Meine personenbezogenen Daten werden vom BV Altenessen 06 nicht an Dritte weitergegeben. Im Falle eines Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten unverzüglich gelöscht, sofern keine gesetzlichen Aufbewahrungsfristen bestehen. Die Datenschutzbestimmungen des BV Altenessen 06 und die darin enthaltene Beschreibung meiner Betroffenenrechte kann ich unter <https://bvaltenessen.de/datenschutz> einsehen.

**SEPA-Lastschriftmandat.** Ich ermächtige den BV Altenessen 06 Zahlungen von meinem Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift widerruflich einzuziehen.

### Meine Kontodaten / SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den BV Altenessen 06, Zahlungen von meinem Konto einzuziehen.

IBAN: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_